

(A) 保有個人データ又は第三者提供記録の開示等に関する請求書

請求日	令和 年 月 日
フリガナ 請求者氏名	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 *いずれかにチェックを入れる 印
請求者の住所	〒 _____ _____ _____
開示等しようとする 本人の氏名	<input type="checkbox"/> 同上 フリガナ <input type="checkbox"/> その他 (氏名: _____) *いずれかにチェックを入れる
請求の種類	<input type="checkbox"/> 開示 (電子ファイル) <input type="checkbox"/> 訂正等 (訂正・追加・削除) <input type="checkbox"/> 開示 (紙) <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 利用停止等 (利用停止・消去) *いずれかにチェックを入れる
保有個人データ又は第三者 提供記録を特定するに足り る事項 (例) アンケート、採用応募書類など	
(B) ご本人様の確認のための 書類	以下の顔写真付き身分証明書いずれか1点の複写機によるコピー <input type="checkbox"/> 運転免許証 (住所変更がある場合は裏面も必要です) <input type="checkbox"/> パスポート (旅券) <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カード (住所変更がある場合は裏面も必要です) <input type="checkbox"/> 在留カード又は特別永住者証明書 上記の顔写真付き身分証明書がない場合は、公的機関が発行したご本人が確認できる 以下のいずれか2点の複写機によるコピー <input type="checkbox"/> 各種健康保険や介護保険などの被保険者証、年金手帳など *いずれかにチェックを入れる ※上記のコピーは、いずれも有効期限内で、ご本人の氏名の記載があるものをお願いいた します。コピーにはデジタルカメラやスキャナの画像、これを印刷したものは含ま れません。また、本籍地が明記されている場合は、本籍地を黒塗り等により抹消して 下さい。
請求者が代理人の場合 (C)、(D)、(E)のうちいずれ か)	<input type="checkbox"/> (C) 代理人が法定代理人の場合 (a) 当社所定の委任状 (ご本人の実印を押印したもの) (b) ご本人の印鑑登録証明書 1通 (c) 代理人が親権者などの場合は、上記(a)(b)に代えて、ご本人様との関係がわか る戸籍謄本もしくは抄本、または住民票 (d) 代理人本人であることを確認するための書類 (※) <input type="checkbox"/> (D) 代理人が弁護士、司法書士等の場合 (a) 資格を確認するための書類 (資格者の種類及び登録番号、職印に係る印鑑登録 証明書等) (b) 代理人本人であることを確認するための書類 (※) <input type="checkbox"/> (E) 委任による代理人の場合 (a) 当社所定の委任状 (ご本人の実印を押印したもの) (b) ご本人の印鑑登録証明書 1通 (c) 代理人本人であることを確認するための書類 (※) *いずれかにチェックを入れる 上記書類のほかに、代理人の上記(B)の書類を同封してください。
弊 社 記 入 欄	
審 査	開示等が不適切と判断した場合は、却下する場合があります。
<input type="checkbox"/> 認 <input type="checkbox"/> 却下 ※いずれかにチェックを入れる 年 月 日	却下理由等

*本人確認書類は、確認後にご回答と共に返却いたします。